



가 정 통 신  
2차 교육회복지원금 및 1차 오프라인  
지급 계획 안내

2021학년도  
웃터골<제 180호>

☎ 14923 경기도 시흥시 은행고길 18 ☎(교무실)070-7096-7706 (담당자)070-7096-7723

학부모님. 안녕하십니까?

경기도교육청에서는 코로나 19로 인한 학생들의 교육재난을 극복하고 학부모 경제적 부담 경감을 위해 2021.11.15.부터 1차 교육회복지원금을 지원하고 있으며, 2021.12월 내 2차 교육회복지원금을 지급할 예정입니다.

2차 교육회복지원금과 1차 교육회복지원금 미충전 학부모의 오프라인 지급은 기존 스쿨뱅킹 수납계좌를 활용하여 지급할 예정이오니, 학부모님께서도 신청 동의서를 작성하시고 **2021.12.28.(화)**까지 제출하여 주시기 바랍니다.

- 지원금액: 학생 1인당 50,000원
- 지원기준: **2021.12.16.(목) 재학생 기준**
- 지원방법: 계좌이체
- \* 계좌정보가 등록되어 있지 않은 경우(신용카드 사용자 포함)와 별도 계좌에 받기를 원하는 경우 신청 동의서에 계좌정보 제출

2021. 12. 23.

웃터골초등학교장

웃터골초등학교 병설유치원장

# 경기도교육청 2차 교육회복지원금 신청 동의서 [학교보관용]

| 학생 정보 | 학년 | 반 | 번호 | 성 명 |
|-------|----|---|----|-----|
|       |    |   |    |     |

| 교육회복지원금 지원 신청 동의여부(3개 중 1개 선택하여 √ 표시)         |                                                |         |       |                                                                     |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|-------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 동의<br>(스쿨뱅킹<br>계좌활용) | <input type="checkbox"/> 동의 (스쿨뱅킹 계좌가 없는 경우 등) |         |       | <input type="checkbox"/> 부동의<br>(부동의 시<br>교육회복지원금<br>지원이<br>불가합니다.) |
|                                               | 성 명(예금주)                                       | 학생과의 관계 | 생년월일  |                                                                     |
|                                               | 휴대폰번호                                          | 은행명     | 계좌 번호 |                                                                     |
|                                               |                                                |         |       |                                                                     |

| 개인정보 수집·이용 동의     |                                                          |      |                                |                                 |
|-------------------|----------------------------------------------------------|------|--------------------------------|---------------------------------|
| 수집목적              | 항 목                                                      | 보유기간 | 동의여부                           |                                 |
| 교육회복지원금<br>지원에 사용 | 학생(학년, 반, 성명),<br>신청자(성명, 관계, 생년월일, 휴대폰번호,<br>은행명, 계좌번호) | 5년   | <input type="checkbox"/><br>동의 | <input type="checkbox"/><br>부동의 |

| 개인정보 제3자 제공 내역         |                       |                                                       |      |                                                                |
|------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------|
| 제공받는 자                 | 제공목적                  | 제공항목                                                  | 보유기간 | 동의여부                                                           |
| 금융결제원(EFT),<br>및 ( )은행 | 교육회복지원<br>금 지원에<br>사용 | 학생(학년, 반, 성명),<br>신청자(성명, 생년월일, 휴<br>대폰번호, 은행명, 계좌번호) | 5년   | <input type="checkbox"/><br>동의 <input type="checkbox"/><br>부동의 |

※ 개인정보 수집·이용, 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 교육회복지원금 지원이 불가합니다.

※ 본 동의서는 1차 교육회복지원금 오프라인 지급 대상자에도 적용

위와 같이 교육회복지원금 신청에 동의합니다.

2021년      월      일  
신청인(보호자)

학생과의 관계: \_\_\_\_\_ 성명 : \_\_\_\_\_(서명 또는 인)

웃터골초등학교장  
웃터골초등학교 병설유치원장 귀하